



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان کرمان
دانشکده پزشکی افضلی پور

پایان نامه جهت دریافت درجه دکترای پزشکی عمومی

عنوان:

مقایسه الگوی مصرف مواد اپیوئیدی و مشتقات آن توسط مادر با بروز تشنج در نوزادان
بستری در بخش نوزادان بیمارستان افضلی پور در سال ۱۳۹۸-۹۹

استاد راهنما:

دکتر زهرا جمالی

استاد مشاور:

دکتر حبیبه نژاد بیگلری

پژوهش و نگارش:

هانیه اسدی

آبان ماه ۱۳۹۹



**Kerman University of Medical Sciences
And Health Systems**

Thesis to receive a general doctorate

Title:

**Comparison of the pattern of opioid use and its derivatives by the
mother with updating in neonates admitted to the neonatal ward of
Afzalipour Hospital in 1398-99**

Supervisor:

Dr. Zahra Jamali

Advisor:

Dr. Habibehnejad Bigleri

Research and writing:

Haniyeh Asadi

Autumn 2020

فهرست مطالب

عنوان	صفحه
چکیده فارسی	۵
چکیده انگلیسی	۷
فصل اول:	۱
مقدمه	۱
۱-۱- مقدمه و بیان مساله :	۲
۱-۲- اهمیت و ضرورت تحقیق:	۵
۱-۴- فرضیات و سوالات پژوهش :	۷
فصل دوم:	۹
مروری بر مطالعات انجام شده	۹
۲-۱- مروری بر مقالات :	۱۰
فصل سوم	۱۲
مواد و روش ها	۱۲
۳-۱- روش اجرا:	۱۳
۳-۲- فاکتور های مورد بررسی و عوامل تاثیرگذار بر روند و نتایج مطالعه	۱۴
عنوان متغیر	۱۴
تعریف عملی	۱۴
واحد اندازه گیری	۱۴
۳-۳- مشخصات ابزار جمع آوری داده های پژوهش:	۱۵
۳-۴- روش محاسبه حجم نمونه و تعداد آن:	۱۵
۳-۵- روش محاسبه و تجزیه و تحلیل داده ها:	۱۶
۳-۶- ملاحظات اخلاقی:	۱۶
فصل چهارم:	۱۷
نتایج	۱۷
۴-۱- نتایج	۱۸
فصل پنجم:	۲۳
بحث و نتیجه گیری	۲۳
۵-۱- بحث و تفسیر یافته های پژوهش:	۲۴
۵-۲- نتیجه گیری :	۲۷
۵-۳- پیشنهادات :	۲۸
منابع و مأخذ	۲۹

فهرست جداول

صفحه

عنوان

- جدول ۱: تعیین و مقایسه فراوانی مصرف مواد مخدر در مادران با نوزاد مبتلا به تشنج و سالم ۱۹
- جدول ۲: تعیین و مقایسه فراوانی نوع ماده مخدر مصرفی در مادران با نوزاد مبتلا به تشنج و سالم ۱۹
- جدول ۳: تعیین و مقایسه فراوانی سابقه بیماری زمینه ای در مادران با نوزاد مبتلا به تشنج و سالم ۲۰
- جدول ۴: تعیین و مقایسه فراوانی نوع زایمان در مادران با نوزاد مبتلا به تشنج و سالم ۲۰
- جدول ۵: تعیین و مقایسه فراوانی جنسیت در مادران با نوزاد مبتلا به تشنج و سالم ۲۱
- جدول ۶: تعیین و مقایسه میانگین ...مادران با نوزاد مبتلا به تشنج و سالم ۲۱
- جدول ۷: تعیین و مقایسه فراوانی وزن تولد در مادران با نوزاد مبتلا به تشنج و سالم ۲۲
- جدول ۸: تعیین و مقایسه فراوانی سن حاملگی در مادران با نوزاد مبتلا به تشنج و سالم ۲۲

چکیده فارسی

زمینه و هدف: تشنج در دوره ی نوزادی با میزان بالای مرگ و میر نوزادان و عوارض بلند مدت همراه است که یکی از علل تشنج سندرم محرومیت نوزادی می باشد. مطالعه ی حاضر با هدف مقایسه الگوی مصرف مواد اپیوئیدی و مشتقات آن توسط مادر با بروز تشنج در نوزادان بستری در بخش نوزادان بیمارستان افضلی پور در سال ۹۹-۱۳۹۸ انجام شد.

مواد و روش ها : این مطالعه به صورت مورد شاهدهی بر روی 55 نوزاد مبتلا به تشنج طی دو هفته ابتدای تولد و 55 نوزاد سالم انجام شد . تشنج نوزادان با انجام EEG تایید شد . جهت جمع آوری اطلاعات از چک لیست طراحی شده ای استفاده شد . سپس داده ها وارد نرم افزار SPSS شده و در قالب آمار توصیفی و تحلیلی ارائه شدند.

یافته ها : در گروه نوزادان مبتلا به تشنج میانگین سن حاملگی $36/52 \pm 2/44$ هفته ، متوسط وزن هنگام تولد $2623/45 \pm 97/98$ گرم و میانگین نمره ی آپگار دقیقه پنجم $9/40 \pm 1/14$ بود. فراوانی تشنج در نوزادان پسر ، نوزادان ترم و نوزادان با وزن بیش از ۲۵۰۰ گرم بیشتر بود .

در مقایسه ی دو گروه نوزادان سالم و نوزادان تشنجی ارتباط آماری معناداری میان اعتیاد مادر به مواد مخدر و تشنج نوزادی یافت شد . در حالی که نوع ماده ی مخدر مصرفی بر تشنج نوزادی موثر نمی باشد . موارد دیگر مانند بیماری زمینه ای مادر ، نوع زایمان ، جنسیت نوزاد ، سن حاملگی ، وزن هنگام تولد ، نمره ی آپگار دقیقه پنجم ، سن و گراوید مادر با تشنج نوزادی ارتباط آماری معناداری نداشتند.

نتیجه گیری : مصرف مواد مخدر در دوران بارداری بر وقوع تشنج نوزادی موثر است . با توجه به عوارض جدی تشنج در دوره نوزادی افزایش آگاهی مادران باردار معتاد توصیه می گردد.

کلید واژه ها : تشنج نوزادی+اعتیاد مادر

چکیده انگلیسی

Abstract

Background: Seizures in infancy are associated with high infant mortality and long-term complications. One of the causes of neonatal seizure is neonatal abstinence syndrome. The aim of this study was to compare the pattern of opioid use and its derivatives by mothers with seizures in neonates admitted to the neonatal ward of Afzalipour Hospital in 2019-2020.

Materials and Methods: This case-control study was performed on 53 infants with seizures during the first two weeks of life and 53 healthy infants. Neonatal seizures were confirmed by EEG. A designed checklist was used to collect information. Then the data were entered into SPSS software and presented in the form of descriptive and analytical statistics.

Results: In neonatal group with confirmed seizures, mean gestational age, birth weight and fifth minute Apgar score were 36.42 ± 0.34 weeks, 2621.53 ± 10.24 g and $9/38 \pm 1/17$. The frequency of seizures was higher in male infants, term infants and infants weighing more than 2500 g. Comparing the two groups of healthy neonates and seizure neonates, a statistically significant relationship was found between maternal drug addiction and neonatal seizures. While the type of drug used does not affect neonatal seizures. Other factors such as maternal underlying disease, type of delivery, infant sex, gestational age, birth weight, fifth minute Apgar score, age and maternal grade were not significantly associated with neonatal seizures.

Conclusion: Drug use during pregnancy is effective in the occurrence of neonatal seizures. Due to the serious complications of seizures in infancy, increasing the awareness of addicted pregnant mothers is recommended.

Keywords: Neonatal seizures + maternal addiction

منابع و مأخذ

- 1- Centers for Disease Control and Prevention. Vital signs: prescription painkiller overdoses, a growing epidemic, especially among women. 2013: 4–7.
- 2- Duthey B, Scholten W. Adequacy of opioid analgesic consumption at country, global, and regional levels in 2010, its relationship with development level, and changes compared with 2006. *Journal of pain and symptom management*. 2014 Feb 1;47(2):283-97.
- 3- Ailes EC, Dawson AL, Lind JN, Gilboa SM, Frey MT, Broussard CS, et al. Opioid prescription claims among women of reproductive age—United States, 2008–2012. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2015;64:37–41.
- 4- Schuckit MA. Treatment of opioid-use disorders. *New England Journal of Medicine*. 2016 Jul 28;375(4):357-68.
- 5- Saleh Gargari S, Fallahian M, Haghighi L, Hosseinneshad Yazdi M, Dashti E, Sahebdel Nobari B. Perinatal complications in substance using in pregnancy. *Razi Journal of Medical Sciences*. 2011 Jul 1;18(86).
- 6- Kuczkowski KM. Anesthetic implications of drug abuse in pregnancy. *Journal of Clinical Anesthesia*. 2003 Aug 1;15(5):382-94.
- 7- Smith E, Kamel I, Mastrogianis DS. Drug Addiction and Pregnancy: Part 2—Management of Pregnancy Complicated by Substance Abuse. *Topics in Obstetrics & Gynecology*. 2014 Nov 30;34(22):1-7.
- 8- Raffaelli G, Cavallaro G, Allegaert K, Wildschut ED, Fumagalli M, Agosti M, Tibboel D, Mosca F. Neonatal abstinence syndrome: update on diagnostic and therapeutic strategies. *Pharmacotherapy: The Journal of Human Pharmacology and Drug Therapy*. 2017 Jul;37(7):814-23.
- 9- Cully JL. Born Into Addiction: Neonatal Abstinence Syndrome and Pediatric Dentistry. *Pediatric dentistry*. 2017 Sep 15;39(5):358-60.
- 10- Reddy UM, Davis JM, Ren Z, Greene MF. Opioid Use in Pregnancy, Neonatal Abstinence Syndrome, and Childhood Outcomes: Executive Summary of a Joint Workshop by the Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child Health and Human Development, American Congress of Obstetricians and Gynecologists, American Academy of Pediatrics, Society for Maternal-Fetal Medicine, Centers for Disease Control and Prevention, and the March of Dimes Foundation. *Obstetrics and gynecology*. 2017 Jul;130(1):10.
- 11- Smid M, Gordon AJ, Plumb S, Plumb J. Opioid Use in Pregnancy, Neonatal Abstinence Syndrome, and Childhood Outcomes: Executive Summary of a Joint Workshop by the: Eunice Kennedy Shriver: National Institute of Child Health and Human Development, American College of Obstetricians and Gynecologists, American Academy of Pediatrics, Society for Maternal-Fetal Medicine, Centers for Disease Control and Prevention, and the March of Dimes Foundation. *Obstetrics & Gynecology*. 2018 Jan 1;131(1):163-4.

- 12- Gomez-Pomar E, Finnegan LP. The epidemic of neonatal abstinence syndrome, historical references of its' origins, assessment, and management. *Frontiers in Pediatrics*. 2018 Feb 22;6:33.
- 13- Herzlinger RA, Kandall SR, Vaughan Jr HG. Neonatal seizures associated with narcotic withdrawal. *The Journal of pediatrics*. 1977 Oct 1;91(4):638-41.
- 14- Feng Y, He X, Yang Y, Chao D, H Lazarus L, Xia Y. Current research on opioid receptor function. *Current drug targets*. 2012 Feb 1;13(2):230-46.
- 15- APA 2013 American Psychiatric Association. American Psychiatric Association DSM-5 Task Force. *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5)*.
- 16- Patrick SW, Davis MM, Lehmann CU, Cooper WO. Increasing incidence and geographic distribution of neonatal abstinence syndrome: United States 2009 to 2012. *Journal of Perinatology*. 2015 Aug;35(8):650.
- 17- Tolia VN, Patrick SW, Bennett MM, Murthy K, Sousa J, Smith PB, Clark RH, Spitzer AR. Increasing incidence of the neonatal abstinence syndrome in US neonatal ICUs. *New England Journal of Medicine*. 2015 May 28;372(22):2118-26.
- 18- El-Mohandes A, Herman AA, El-Khorazaty MN, Katta PS, White D, Grylack L. Prenatal care reduces the impact of illicit drug use on perinatal outcomes. *Journal of Perinatology*. 2003 Jul;23(5):354.
- 19- Desai RJ, Huybrechts KF, Hernandez-Diaz S, Mogun H, Paterno E, Kaltenbach K, Kerzner LS, Bateman BT. Exposure to prescription opioid analgesics in utero and risk of neonatal abstinence syndrome: population based cohort study. *bmj*. 2015 May 14;350:h2102.
- 20- Umer A, Loudin S, Maxwell S, Lilly C, Stabler ME, Cottrell L, Hamilton C, Breyel J, Mullins C, John C. Capturing the statewide incidence of neonatal abstinence syndrome in real time: the West Virginia experience. *Pediatric research*. 2019 Apr;85(5):607-11.
- 21- Saeidi R, Farkhani EM, Saeidi M, Izadi S, Ziadi Lotfabadi M. Neonatal effects of substance abuse during pregnancy. *Iranian Journal of Neonatology IJN*. 2016 Jun 1;7(2):40-3.
- 22- Held-Egli K, Rüegger C, Das-Kundu S, Schmitt B, Bucher HU. Benign neonatal sleep myoclonus in newborn infants of opioid dependent mothers. *Acta Pædiatrica*. 2009 Jan;98(1):69-73.
- 23- Palla MR, Khan G, Haghighat ZM, Bada H. EEG Findings in Infants With Neonatal Abstinence Syndrome Presenting With Clinical Seizures. *Frontiers in pediatrics*. 2019 Mar 29;7:111.
- 24- Kohelet D, Shochat R, Lusky A, Reichman B. Risk factors for neonatal seizures in very low birthweight infants: population-based survey. *Journal of child neurology*. 2004 Feb;19(2):123-8.

- 25- SABZEHEI MK, BASIRI B, BAZMAMOUN H. The etiology, clinical type, and short outcome of seizures in newbornshospitalized in Besat Hospital/Hamadan/Iran. Iranian journal of child neurology. 2014;8(2):24.
- 26- Bagla J, Garg H, Gulati RK, Gupta PP. Clinicoetiology profile of neonatal seizures in tertiary care Level II neonatal intensive care unit. Indian Journal of Child Health. 2017 Sep 26;4(3):383-6.
- 27- Grünebaum A, McCullough LB, Arabin B, Chervenak FA. Serious adverse neonatal outcomes such as 5-minute Apgar score of zero and seizures or severe neurologic dysfunction are increased in planned home births after cesarean delivery. PloS one. 2017 Mar 20;12(3):e0173952.
- 28- Ahmed RG. Maternal thyroid disorders and risk of neonatal seizure: Current perspective. ARC Journal of Neuroscience. 2018;3(1):21-5.



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان

دانشکده پزشکی - آموزش بالینی

نمره نهایی دفاع از پایان نامه

پایان نامه تحصیلی دکتر هانیه اسدی

تحت عنوان: مقایسه الگوی مصرف مواد اپیوئیدی و مشتقات آن توسط مادر یا بروز تشنج در نوزادان بستری در بخش نوزادان بیمارستان الفضلی یوز در سال ۱۳۹۸ تا ۱۳۹۹

جهت دریافت درجه دکترای پزشکی عمومی

در تاریخ ۹۹/۸/۱۸ با حضور اساتید راهنما و اعضاء هیئت داوری دفاع و با میانگین نمره ۲۰ مورد تایید قرار گرفت.

استاد راهنما	سمت
دکتر زهرا جمالی	استادیار
استاد مشاور	سمت
حبیبه نژاد بیگلری	استادیار

مهر و امضای مسئول شورای پژوهشی بالینی



مرکز آموزشی درمانی نهنشلی پور

صور تجلسه دفاع از پایان نامه

جلسه دفاع از پایان نامه خانم/ آقای هائده اسمدلی دانشجوی دوره پزشکی عمومی دانشگاه پزشکی

افضلی پور با عنوان

..... در ساعت روز تاریخ ۹۹.۸.۱۸ با حضور اعضای محترم هیئت داوران و نماینده شورای پژوهشی بالینی دانشگاه پزشکی برگزار گردید.

سمت	نام و نام خانوادگی	نمره (از بیست)	مهر و امضاء
استاد(ان) راهنما	زهرا علی	۲۰	
استاد(ان) مشاور	علیه محمدی	۲۰	
عضو هیات داوران	زهرا عباسی	۲۰	
عضو هیات داوران	طیبه محمدی	۲۰	
عضو هیات داوران	۲۰	
نماینده شورای پژوهشی بالینی	۲۰	

پس از استماع مراحل اجرا و نتایج حاصله، پایان نامه با درجه عالی و نمره ۲۰ (از بیست) مورد تأیید قرار گرفت.

روال برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه و صحت مدارک ارائه شده شامل خلاصه مقالات و مقالات استخراج شده از پایان نامه مورد تأیید

اینجانب نماینده شورای پژوهشی بالینی می باشد.